

## SECRETARÍA **DE SALUD**



## FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS GEHOS/MCE/ECI/LOGOS

FECHA:					
UNIDAD:		•	DEPARTAMENT	0:	
PERSONA SOLICITANTE:			CARGO:		
TIPO DE MOVIMIENTO:	Alta	Modificación			
	(X/) (* 1				
Favor de marcar co		isuario a gen ⊏	_	dan Cantinunad	_
ECI Consulta	a externa	_	MCE Concentra	dor Configurado	or
ECI Hospitala	ario		LOGOS Gestion	n de Ordenes de	e Servicio
CCM Citas M	lédicas		GEHOS Gestion	n Hospitalaria	
	1				
	Cargo/Tipo de	Nombre de			
Nombre	Usuario	usuario	Contraseña	Nota / Pe	ermisos especial
Nota: En caso de Modif	icación proporcionar	Nombre de us	uario v contracoñ	ía.	
vota. En caso de Modil	icación, proporciónar	Nombre de da	dano y contrasen	ia	
Nombre y firma de (	Quien Solicita	Nom	bre y firma de	Jefe Inme	ediato
		. 1011			